

入居申込書兼保証委託申込書 (個人用)

FAX送信方向 ↑

取扱 不動産会社	東京都千代田区神田須田町2-23-11 河合ビル7階 株式会社エムスクエアシンクス TEL 03-3526-6188 FAX 03 - 3526 - 6189	申込日	平成	年	月	日	入居予定日	平成	年	月	日
		取扱店					担当者				
商品名	<input type="checkbox"/> Jサポート (一括支払型) <input type="checkbox"/> Jウイング (毎年支払型) <input type="checkbox"/> JフラットNEO (毎月支払型) <input type="checkbox"/> その他	家賃		円							
		共益費		円							
プラン	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> TRC (トランクルーム等)	駐車場		円							
物件名		水道料		円							
				円							
物件所在地	(〒 -)	賃料合計		円							
		敷金		円							

私は、別紙【個人情報の取扱いに関する条項】ならびに【保証委託契約内容に関する重要説明事項】に同意のうえ申込を行います。
貴社の基準に従って契約できない場合でも何ら異議ありません。

申込者	転居理由				利用用途 (住居以外)	開業・移転・増店・その他 ()				
	フリガナ				生年月日	T・S・H	性別	男・女	配偶者	有・無
	氏名				生年月日	年 月 日	自宅電話	-	-	
	現住所	(〒 -) ※アパート・マンション名 号室もご記入ください			勤務先住所	(〒 -)	携帯	-	-	
	お住まい	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他 ()			勤務先住所		居住年数	年	ヶ月	
	勤務先名				電話番号	-				
	勤務年数	年	ヶ月	年収	万円	所属部署	(役職)			
業種				職種	雇用形態 正社員・自営業・その他 ()					

入居予定者	フリガナ				続柄	T・S・H	性別	男・女	配偶者	有・無
	氏名				生年月日	年 月 日	自宅電話	-	-	
	現住所	(〒 -) ※アパート・マンション名 号室もご記入ください			勤務先住所	(〒 -)	携帯	-	-	
	お住まい	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他 ()			勤務先住所		居住年数	年	ヶ月	
	勤務先名				電話番号	-				
	勤務年数	年	ヶ月	年収	万円	所属部署	(役職)			
	業種				職種	雇用形態 正社員・自営業・その他 ()				

連帯保証人	フリガナ				続柄	T・S・H	性別	男・女	配偶者	有・無
	氏名				生年月日	年 月 日	自宅電話	-	-	
緊急連絡先 (親族)	フリガナ				続柄	T・S・H	性別	男・女	配偶者	有・無
	氏名				生年月日	年 月 日	自宅電話	-	-	
	現住所	(〒 -) ※アパート・マンション名 号室もご記入ください			勤務先住所	(〒 -)	携帯	-	-	

◆ご希望時間のご確認 ◆※ご希望に添えない場合もございます。予めご了承頂きますようお願いいたします。

電話確認 時間指定	確認時間は 平日10時～19時 土日祝10時～18時	申込者	<input type="checkbox"/> いつでも可 / 月 日 時 ~ 時 頃	自宅・携帯・勤務先
		連帯保証人	<input type="checkbox"/> いつでも可 / 月 日 時 ~ 時 頃	自宅・携帯・勤務先

※※※生活保護受給者の方には生活保護受給に関する書類、外国籍の方は在留カードの写しをお願いいたします。が必ず必要となります。予めご了承承ります。